



Formulario de solicitud de beca solidaria

El presente formulario tiene carácter de declaración jurada.

Fecha:

Becas o reducciones arancelarias:

Solicita beca por primera vez:

Solicita renovación de beca:

Sí el/la estudiante solicita renovación:

Porcentaje de Beca aplicado en el año en curso:

Año de otorgamiento por primera vez:

Datos Personales:

Apellido/s y nombre/s (complete según figura en su DNI):

DNI:

CUIL:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Género autopercebido:

Carrera:

Cohorte (es el año en el que comenzaste a estudiar):

Número de teléfono y/o celular:

Correo electrónico:

Domicilio actual (aclarar barrio, ciudad y provincia):

.....

Si depende económicamente de su familia y no vive con ella, indicar domicilio familiar:

.....

Año en el que finalizaste el nivel secundario:

Actividades extraacadémicas que realizas:

Composición del grupo familiar: Solo aquellas personas que dependan económicamente entre sí, y/o que convivan con el/la estudiante que solicita la beca

Nombre y Apellido	Edad	Parentesco	Convive	Ocupación e Ingreso mensual aprox.	Nivel educativo

Otra información del grupo familiar que desee aclarar

Situación económica:

¿Trabajas actualmente? Si No

¿Cuál es el ingreso mensual aproximado que recibís?.....

¿Es trabajo formal o informal?.....

¿Es en relación de dependencia o independiente?.....

¿Es estable o esporádico?.....

¿Estas buscando trabajo?.....

¿Dependes de otro familiar/persona?

1)Nombre y relación/parentesco:

¿Cuál es el ingreso mensual aproximado que recibe?

¿Es trabajo formal o informal?

¿Es en relación de dependencia o independiente?

¿Es estable o esporádico?

2)Nombre y relación/parentesco:

Ingreso mensual recibido:

¿Es trabajo formal o informal?

¿Es en relación de dependencia o independiente?

¿Es estable o esporádico?

¿Otra situación económica que quieras aclarar?

Situación de la vivienda en la que reside quién solicita:

Aclarar si es:

Propia: Alquilada: Prestada: Cedida por familiares:

Ubicada en el lugar de trabajo:

Situación Irregular: (especificar cuál)

¿Tiene acceso a todos los servicios?

¿Tiene conexión a internet?

Aclarar si el gas es natural o envasado:

Si depende de su familia y vivís en otro lado, aclarar la situación de la vivienda familiar:

Propia: Alquilada: Prestada: Cedida por familiares:

Ubicada en el lugar de trabajo:

Situación Irregular: (especificar cuál)

¿Tiene acceso a todos los servicios?

Tiene conexión a internet:

Aclarar si el gas es natural o envasado:

Traslado al IUCBC:

Especificar el transporte que utiliza para asistir al IUCBC:

Gastos aproximados por mes:

Situación de salud:

¿Tenes cobertura médica o de obra social? ¿Cuál?

Si no tenes esa cobertura, ¿a qué hospitales o centros de salud asistís?

¿Tenes alguna condición que limite la realización de tus actividades o limite tus posibilidades de estudio? (Aclarar cuál):

De manera permanente o temporal:

¿Necesita de apoyos tecnológicos en tu vida cotidiana y/o para tu desempeño académico? (Aclarar: silla de ruedas, anteojos especiales, bastón, audífonos, etc.):

¿Dispones de ellos?

Situación de salud del grupo familiar o de convivencia: Aclarar sólo aquellas personas que padezcan problemas en su salud.

Parentesco	Edad	Situación de salud	Requiere cuidado de otras personas y/o tratamientos	Gastos realizados

Otras dificultades que inciden en tu posibilidad de estudiar en el IUCBC (Aclarar cuál/es):